

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNI
VII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
IM. KRZYSZTOFA KAMILA BACZYŃSKIEGO W RADOMIU
Z LEKCJI WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

.....
(imię i nazwisko prawnego opiekuna ucznia)

Radom, dnia

.....
(adres zamieszkania)

**Pani
Beata Falińska
Dyrektor
VII Liceum Ogólnokształcącego
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego
w Radomiu**

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć wychowania fizycznego córki(syna)

.....
(imię i nazwisko)

uczennicę (ucznia) klasy w okresie od do

z powodu

.....

W załączeniu – zaświadczenie lekarskie wydane dnia

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)